

Auto Autocarro Motociclo Altro **MODULO RACCOLTA DATI PREVENTIVO RCA – INCENDIO FURTO E KASKO**

Inviare il modulo compilato via fax al numero 06/44292230 o via mail assicurafederagenti@studiomangano.it; per informazioni chiamare il numero 800.235.532
 Inviare obbligatoriamente copia del libretto di circolazione fronte retro e copia dell'attestato di rischio

ISCRITTO FEDERAGENTI <input type="checkbox"/>		FAMILIARE DI UN ISCRITTO FEDERAGENTI <input type="checkbox"/>		NON ISCRITTO <input type="checkbox"/>	
DATI CONTRAENTE					
Nome: _____		Cognome/Ditta: _____			
Codice Fiscale: _____		P.Iva: _____			
Via/Piazza/ _____		/ _____		N° _____ C.A.P. _____	
Città _____		Prov. _____			
E-Mail _____		@ _____			
Tel: _____		Cellulare _____			
DATI AGENTE SE DIVERSO DAL CONTRAENTE					
Nome _____		Cognome/Ditta _____			
C.F. e/o P.IVA _____					
Marca e allestimento veicolo _____		(es.: Opel Corsa 1.3 TDCI 5P)		Targa _____	
Alimentazione: Benzina <input type="checkbox"/>		Diesel <input type="checkbox"/>		Metano <input type="checkbox"/>	
Kw _____		HP: _____		CC: _____	
Dati veicolo per autocarri: Peso compl.vo a pieno carico Q.LI _____		Peso con rimorchio Q.LI _____			
Data 1° immatricolazione al PRA mese: _____		anno: _____		Utilizzo del veicolo Conto Proprio <input type="checkbox"/>	
		Conto Terzi <input type="checkbox"/>			
Il veicolo è guidato da persone di età inferiore a 26 anni?		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
Il veicolo è in leasing o finanziamento _____		(specificare Società e scadenza vincolo)			
DATI RELATIVI ALL'ATTUALE CONTRATTO IN ESSERE					
Compagnia: _____		premio pagato €.: _____			
Scadenza gg/mm/aa: _____		Premio annuale <input type="checkbox"/>			
		semestrale <input type="checkbox"/>		mensile (a partire dal 01/02/2009) <input type="checkbox"/>	
GARANZIE RICHIESTE					
- R.C.A. (Selezionate il Massimale)		<input type="checkbox"/> 2.600.000 <input type="checkbox"/> 3.650.000 <input type="checkbox"/> 5.200.000			
- INCENDIO E FURTO (indicare valore commerciale del mezzo)		€ _____ Recupero IVA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
- KASKO		<input type="checkbox"/> parziale <input type="checkbox"/> totale			
- GARANZIE COMPLEMENTARI		<input type="checkbox"/> Premio € 17,50			
- CRISTALLI		<input type="checkbox"/> Premio € 5,00 – max indennizzo € 500,00 (CARGLASS MAX 700)			
- EVENTI NATURALI/ATTI VANDALICI		4% sul valore I/F – scoperto 10% min. € 260,00			
		<input type="checkbox"/> Premio minimo € 50,00			
- INFORTUNI CONDUCENTE		<input type="checkbox"/> Premio € 40,00 – Combinazione B 52000/52000/2600			
Antifurto satellitare SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		modello: _____	
Sei interessato a ricevere il preventivo per il ns. sistema satellitare?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Desiderate queste ulteriori garanzie ?		1. Garanzia Assistenza <input type="checkbox"/>		2. Tutela legale <input type="checkbox"/>	
Altro (specificare) _____					
CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI COMUNI O SENSIBILI:					
<p>Ai sensi della L. 196/03 La informiamo che i dati raccolti con il presente modulo verranno trattati, in forma cartacea e/o elettronica presso la sede di Federagenti, titolare del trattamento riguardanti i dati di tutti gli Associati, con sede in Via Baldovietti 83 – 00142 Roma e, per le operazioni concernenti l'eventuale conclusione e la gestione delle polizze, dal titolare del trattamento dei dati per il Broker Studio Mangano Assicurazioni e Finanza srl. Preso atto di quanto sopra, esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di Federagenti e della Compagnia o intermediari ad essa collegati</p>					
Data _____		Firma leggibile del richiedente _____			